

国民健康保険税減免申請書

いの町長 殿

申請者住所 _____

氏名(世帯主) _____

生年月日(T・S・H) 年 月 日 _____

電話番号() _____

次のとおり国民健康保険税の減免を申請します。

記

1 申請理由

新型コロナウイルス感染症の影響により、下記の()に該当したため。

- ① 新型コロナウイルス感染症で世帯の世帯主が死亡、もしくは重篤な傷病を負ったため
負ったため
- ② 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者(世帯主)の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入のいずれかの減少が見込まれるため

2 減免対象国保税額等

※減免対象国保税額については、いの町記載欄で、ご記入は不要です。

通知番号		
	第1～8期	随期分
令和4年度		